



**FEDASUB**  
FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BUCEO Y  
ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS



Guayaquil, 10 de diciembre del 2019

## CONVOCATORIA

LA FEDERACIÓN ECUATORIANA DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS, FEDASUB, convoca a todos las Asociaciones, Delegaciones, Clubes, deportistas y entidades afiliadas a participar en

### ECUADOR INDOOR APNEA OPEN CAMPEONATO NACIONAL FEDASUB 2020

(DYN BF, DYN, DNF, Speed 100, Endurance 16x50, Endurance 8x50, STA)

En las categorías Novato y Avanzado. Este Campeonato Nacional servirá para acreditar marcas para el **CMAS WORLD FREEDIVING INDOORS CHAMPIONSHIP**, a realizarse en Belgrade-Serbia 2020.

#### REGLAMENTO:

##### 1.- LUGAR Y FECHA

Se llevará a cabo los días 11 Y 12 de enero del 2020, en las instalaciones del Complejo de Piscinas Vallarino – Garay (calles José Mascote 1103 y Vélez, en el centro de la ciudad de Guayaquil), la piscina es de 50 metros.

##### 2.- INSCRIPCIONES

2.1. **Elegibilidad.** - Podrán participar en este campeonato todos los apneístas y Clubes que practican apnea en el Ecuador, con sus deportistas debida y legalmente federados y que posean su respectiva credencial FEDASUB del año 2020.

2.2. **Cierre de Inscripciones.** - El valor de las inscripciones será de **US\$ 16,80** por cada apneísta inscrito, dicho pago se realizará a través de depósito en la **Cta. Cte. 1310601746 del Banco Internacional a nombre de la Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas.**

El pago debe acompañarse con la hoja de inscripción. Estas deberán enviarse al correo electrónico [inscripcionesfedasub@hotmail.com](mailto:inscripcionesfedasub@hotmail.com), las inscripciones quedarán cerradas impostergablemente el miércoles 8 de enero del 2020, a las 12H00.

2.2. **Tiempo o marca de inscripción.** - Los deportistas podrán ser inscritos con las marcas personales que más se ajuste a su desenvolvimiento deportivo.

##### 5.- AUTORIDAD DEL CAMPEONATO

El señor juez designado por la FEDASUB será la autoridad del Campeonato y en coordinación con los organizadores.



**FEDASUB**  
FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BUCEO Y  
ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS



## 6.-TÍTULOS Y PREMIOS

Se premiará de forma individual a los tres primeros lugares por categoría (Novato y Avanzado) y por evento, otorgando medallas doradas, plateadas y broceadas según corresponda.

## 7.- JUNTA DE REPRESENTANTES

La Junta de Representantes convocada exclusivamente para tratar asuntos referentes al Campeonato se realizará el viernes 10 de enero del 2020 en las Instalaciones de la FEDASUB, ubicadas en el Edificio del COE (Explanada del Estadio Modelo) a las 19h30. Todos los delegados y/o entrenadores deberán presentar sus debidas acreditaciones.

## 8. ORDEN DEL DIA

- **SABADO 11 DE ENERO**

Calentamiento 7H30 am, competencia 8h00 am

STATICA
ENDURANCE 8X50
DYN

- **DOMINGO 12 DE ENERO**

Calentamiento 7H30 am, competencia 8h00 am

DNF
100 SPEED
DYN BF
ENDURANCE 16X50

Atentamente,

**ROBERTO OCHOA HEREDIA**  
PRESIDENTE FEDASUB

**ESCOLASTICO REYES PERÉZ**  
FUERZA TECNICA



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### ECUADOR INDOOR APNEA OPEN CAMPEONATO NACIONAL FEDASUB 2020

(DYN BF, DYN, DNF, Speed 100, Endurance 16x50, Endurance 8x50, STA)

11 ENERO Y 12 DE ENERO DEL 2020

#### DATOS DEL DEPORTISTAS:

NOMBRE			
APELLIDO			
C.I./PASAPORTE			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
PAIS		CIUDAD	
DIRECCION DOMICILIO			
TELEFONO		CIUDAD	
CORREO ELECTRONICO			
No. REGISTRO FEDASUB			

#### PRUEBAS:

- DIA: SÁBADO 11 DE ENERO
- HORA: CALENTAMIENTO 7H30

PRUEBA	CATEGORIA NOVATO	CATEGORIA AVANZADO	REGISTRO DE TIEMPO Y/O DISTANCIA
STATICA			
8X50 ENDURANCE			
DYN			

- DIA: DOMINGO 12 DE ENERO
- HORA: CALENTAMIENTO 7H30

PRUEBA	NOVATO	AVANZADO	REGISTRO DE TIEMPO Y/O DISTANCIA
DNF			
100 SPEED			
DYN BF			
16X50 ENDURANCE			

Yo, \_\_\_\_\_ dejo expresamente indicado que eximo de responsabilidad a la Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas (FEDASUB), a la directiva y a los organizadores de los eventos deportivos OFICIALES, asumiendo toda la responsabilidad por cualquier accidente o daño que pueda ocasionar mi persona a otros o a mi integridad física y/o psicológica por cualquier causa y/o negligencia que yo causare durante la participación de los eventos oficiales de FEDASUB, además declaro que no tengo enfermedades y/o condiciones fisiológicas y/o psicológicas que puedan afectarme en la práctica de las actividades subacuáticas; así mismo acepto el reglamento de la CMAS y FEDASUB que rigen las actividades subacuáticas. Por medio del presente escrito autorizo la utilización de mi imagen en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la FEDASUB y las actividades subacuáticas que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. De igual manera, es mi deseo establecer que esta autorización es voluntaria y gratuita, y que de acuerdo a lo señalado a la Ley correspondiente, FEDASUB cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de mi imagen en las campañas de promoción que realice por cualquier medio, así como la fijación de la misma en proyecciones, video, graficas, textos, filmas y todo



el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizara única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado, sin embargo, dicha autorización podrá ser restringida

\_\_\_\_\_  
Firma y Nombre del Deportista

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de la FEDASUB

**REGISTRO ANUAL 2020  
PARA DEPORTISTAS  
DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS**

Depositar pagos en Cuenta Corriente #1310601746 del Banco Internacional a nombre de  
Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas

**DATOS DEL DEPORTISTAS  
FEDASUB.....**

**No. REGISTRO**

NOMBRE									
APELLIDO									
C.I./PASAPORTE									
FECHA DE NACIMIENTO			EDAD						
PAIS			CIUDAD						
DIRECCION DOMICILIO									
TELEFONO			CIUDAD						
CORREO ELECTRONICO									
ENFERMEDADES / ALERGIAS									
CURSO PRIMEROS AUXILIOS O RESCATE ACUATICO		SI				FECHA DEL CURSO			

**DEPORTES QUE SE REGISTRA MARCAR CON X**

APNEA		NATAACION CON ALETAS		PESCA SUBACUATICA	
-------	--	----------------------	--	-------------------	--

Costo a cancelar por: 1 deporte \$30.89 - 2 deportes \$46.33 - 3 deportes \$61.78

**CURSOS REALIZADOS**

CURSO DE APNEA	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL
CURSO DE BUZO	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL
CURSO DE JUEZ	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	CURSO	No. LICENCIA	NIVEL

**OTROS CONOCIMIENTOS**

CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS O RESCATE ACUATICO	SI	NO	FECHA DE REALIZACION	LUGAR DONDE SE REALIZO EL CURSO

**CONTACTOS DE EMERGENCIA**

NOMBRE/ APELLIDO			
PARENTEZCO		DIRECCION	
TELEFONO		CELULAR	

Exclusión de Responsabilidad y Autorización de Uso de Imagen



**FEDASUB**  
FEDERACIÓN ECUATORIANA DE BUCEO Y  
ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS



Yo, \_\_\_\_\_ deajo expresamente indicado que eximo de responsabilidad a la Federación Ecuatoriana de Buceo y Actividades Subacuáticas (FEDASUB), a la directiva y a los organizadores de los eventos deportivos OFICIALES, asumiendo toda la responsabilidad por cualquier accidente o daño que pueda ocasionar mi persona a otros o a mi integridad física y/o psicológica por cualquier causa y/o negligencia que yo causare durante la participación de los eventos oficiales de FEDASUB, además declaro que no tengo enfermedades y/o condiciones fisiológicas y/o psicológicas que puedan afectarme en la práctica de las actividades subacuáticas; así mismo acepto el reglamento de la CMAS y FEDASUB que rigen las actividades subacuáticas. Por medio del presente escrito autorizo la utilización de mi imagen en campañas, promocionales y demás materiales de apoyo que considere pertinente para la difusión y promoción de la FEDASUB y las actividades subacuáticas que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio ya sea impreso, electrónico o cualquier otro. De igual manera, es mi deseo establecer que esta autorización es voluntaria y gratuita, y que de acuerdo a lo señalado a la Ley correspondiente, FEDASUB cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión, retransmisión de mi imagen en las campañas de promoción que realice por cualquier medio, así como la fijación de la misma en proyecciones, video, graficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizara única y exclusivamente para los fines antes señalados. Autorizo para que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que sea adecuado, sin embargo, dicha autorización podrá ser restringida

\_\_\_\_\_  
Firma y Nombre del Deportista

\_\_\_\_\_  
Firma y sello de la FEDASUB